



WELL CHILD EXAM - EARLY CHILDHOOD: 3 YEARS
(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

BẮT ĐẦU TUỔI TRẺ THƠ: 3 TUỔI

PHỤ HUYNH DIỄN VỀ ĐÚA TRẺ	TÊN ĐÚA TRẺ		NGÀY SANH
	CÁC DỊ ÚNG		THUỐC MEN HIỆN TẠI
	CÁC BỆNH TẬT/TAI NẠN/TRỎ NGAI/QUAN TÂM KẾ TỪ LẦN KHÁM CUỐI		
	CÓ KHÔNG	CÓ KHÔNG	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi ăn nhiều thức ăn khác nhau.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi có thể nhảy một bước bằng hai chân.		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Con tôi tự biết tên, tuổi và phái tính của em.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hầu như con tôi ngủ không tiêu tiểu ra quần khi ngủ đêm.		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gia đình tôi hiểu được cách nói của em.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tôi lo ngại về vấn đề nghe/nhin của con tôi.		
WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE	HEIGHT CM/IN. PERCENTILE	BLOOD PRESSURE	Diet _____
<input type="checkbox"/> Review of systems	<input type="checkbox"/> Review of family history	Elimination _____	
Screening:	MHZ	R	L
Hearing Screen	4000	_____	_____
	2000	_____	_____
	1000	_____	_____
	500	_____	_____
Vision Screen	20/ _____	20/ _____	Sleep _____
Development	N	A	<input type="checkbox"/> Hct/Hgb <input type="checkbox"/> Dental Referral <input type="checkbox"/> Tb <input type="checkbox"/> Lead Exposure
Behavior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fluoride Supplements <input type="checkbox"/> Fluoride Varnish
Social/Emotional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Review Immunization Record
Gross Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Health Education: (Check all completed)
Fine Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nutrition <input type="checkbox"/> Child Care <input type="checkbox"/> Development
Communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Regular Physical Activities <input type="checkbox"/> Car Seat or Booster Seat
Physical:	N	A	<input type="checkbox"/> Safety <input type="checkbox"/> Discipline/Limits <input type="checkbox"/> Toilet Training
General appearance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Passive Smoking <input type="checkbox"/> Limit TV <input type="checkbox"/> Friendship/Siblings
Skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Other _____
Head	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assessment: _____
Eyes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Ears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Nose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Oropharynx/Teeth	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Neck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Nodes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Mental Health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Describe abnormal findings: _____			
IMMUNIZATIONS GIVEN			
REFERRALS			
NEXT VISIT: 4 YEARS OF AGE		HEALTH PROVIDER NAME	
HEALTH PROVIDER SIGNATURE		HEALTH PROVIDER ADDRESS	

DSHS 13-684B VI (REV. 08/2001)

 SEE DICTATION

DISTRIBUTION: White - Physician Yellow - Parent/Guardian

EARLY CHILDHOOD: 3 YEARS

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Early Childhood (3 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Check with local health department for fluoride concentration in local water supply, then use clinical judgment in screening. Look for white spots or decay on teeth. Check for history of decay in family.

Tuberculosis Screen

Screen for these risk factors:

- Members of household with tuberculosis or in close contact with those who have the disease.
- In close contact with recent immigrants or refugees from countries in which tuberculosis is common (e.g., Asia, Africa, Central and South America, Pacific Islands); migrant workers; residents of correctional institutions or homeless shelters or persons with certain underlying medical disorders.

Hepatitis B Vaccine

- For children and adolescents not vaccinated against hepatitis B in infancy, begin the hepatitis B vaccine series during any childhood visit. Give the second dose at least one month after the first dose and give the third dose at least four months after the first dose and at least two months after the second dose.

Developmental Milestones

Always ask parents if they have concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or use the Ages and Stages Questionnaire, the Denver II, the ELMS2 (a language screen), or the MacArthur Communications Development Inventory.

Yes No

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Washes and dries hands. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Imitates vertical line. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Says what to do when tired, cold, hungry.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Names 4 animals pictures (e.g., cat, dog, bird, horse).</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Identifies 2 animals pictures: "Which flies? Meows? Barks? Gallops? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Throws ball overhand.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <u>Pedals tricycle.</u> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Says "no!" often. |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Persistent echolalia (repeating what was just said).
<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Inappropriate play with toys/no pretend play.</div> | | |

Instructions for developmental milestones: At least 90% of children should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on **even one** of the underlined items, or if you have checked one of the **boxed items** (abnormal behavior at this age), refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies with questions or concerns on childhood development.**



KHÁM TRẺ KHỎE MẠNH - BẮT ĐẦU TUỔI TRẺ THƠ: 3 TUỔI

WELL CHILD EXAM - EARLY CHILDHOOD: 3 YEARS

(Đáp Ứng Chỉ Tiêu EPSDT)

NGÀY

BẮT ĐẦU TUỔI TRẺ THƠ: 3 TUỔI

PHỤ HUYNH DIỄN VỀ ĐÚA TRẺ	TÊN ĐÚA TRẺ		NGÀY SANH
	CÁC DỊ ÚNG		THUỐC MEN HIỆN TẠI
	CÁC BỆNH TẬT/TAI NẠN/VẤN ĐỀ/QUAN TÂM KẾ TỪ LẦN KHÁM CUỐI		
<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> Con tôi ăn nhiều thức ăn khác nhau. <input type="checkbox"/> Con tôi tự biết tên, tuổi và phái tính của em. <input type="checkbox"/> Gia đình tôi hiểu được cách nói của em.		<input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> Con tôi có thể nhảy một bước bằng hai chân. <input type="checkbox"/> Hầu như con tôi không tiêu tiểu ra quần khi ngủ đêm. <input type="checkbox"/> Tôi lo ngại về vấn đề nghe/nhin của con tôi.	
CÂN NẶNG KG./OZ. SỐ BÁCH PHÂN	CHIỀU CAO CM/IN. SỐ BÁCH PHÂN	ÁP HUYẾT	
<input type="checkbox"/> Xét lại các hệ thống <input type="checkbox"/> Xét lại quá trình gia đình		Chế độ ăn uống _____ Bài tiết _____ Ngủ _____ <input type="checkbox"/> Hct/Hgb <input type="checkbox"/> Gói đi khám răng <input type="checkbox"/> Lao <input type="checkbox"/> Nhiễm Chất Chì <input type="checkbox"/> Thêm Chất Fluoride <input type="checkbox"/> Tráng Chất Fluoride <input type="checkbox"/> Xét Lại Hồ Sơ Chích Ngừa Giáo Dục về Y Tế: (Đánh dấu hết những lớp đã hoàn tất) <input type="checkbox"/> Dinh Dưỡng <input type="checkbox"/> Giữ Trẻ <input type="checkbox"/> Phát Triển <input type="checkbox"/> Tập Thể Dục Đều Đặn <input type="checkbox"/> Ghế Ngồi Xe hoặc Đệm Cao <input type="checkbox"/> An Toàn <input type="checkbox"/> Kỷ Luật/Hạn Chế <input type="checkbox"/> Tập Đi Tiêu Tiểu <input type="checkbox"/> Hít Khói Thuốc <input type="checkbox"/> Giới Hạn TV <input type="checkbox"/> Bạn/Anh-chị-em Lớp Khác: _____ Giám Định: _____ ĐÃ CHỨNG NGÙA GIỚI THIỆU TÊN NƠI CHĂM SÓC SỨC KHỎE	
Mô tả các khám phá bất thường:			
LẦN KHÁM KẾ TIẾP: LÚC 4 TUỔI			
CHỮ KÝ NƠI CHĂM SÓC SỨC KHỎE		ĐỊA CHỈ NƠI CHĂM SÓC SỨC KHỎE	

BẮT ĐẦU TUỔI TRẺ THƠ: 3 TUỔI

Sức Khỏe của Con Em Quý Vị Lúc 3 Tuổi

Các Điểm Mốc

Những cách con em của quý vị phát triển trong khoảng từ 3 đến 4 tuổi.

Có thể hát một bài hát đơn giản.

Kể cho quý vị nghe những gì em đã làm.

Biết tên và họ của em.

Xếp chồng những khối vuông lên 9-10 tầng.

Nhảy những bước dài và ngắn bằng một chân.

Tập vẽ hình người với nhiều phần (như đầu, mình, chân).

Chơi những trò chơi đơn giản với bạn bè, bắt đầu biết chơi chung những đồ chơi.

Thích xếp những ô hình puzzle đơn giản.

Quý vị có thể giúp cho con em của quý vị học hỏi những điều mới bằng cách nói chuyện và chơi đùa với em.

Muốn Được Giúp hoặc Biết Thêm Tin Tức

Học CPR (hô hấp nhân tạo) và cấp cứu cho trẻ

nhỏ và trẻ em: Tìm hiểu về các lớp ở trạm cứu hỏa địa phương của quý vị hoặc ở sở y tế.

Những Thắc Mắc về Ghế Ngồi Xe hoặc Đệm Cao:

Liên Minh Bảo Vệ sự An Toàn, 1-800-BUCK-L-UP (tiếng nói) hoặc 1-800-833-6388 (Tiếp Âm TTY)

Thăm dò về phát triển miễn phí: Đường Dây về Tin Tức và Giới Thiệu của Healthy Mothers, Healthy Babies là 1-800-322-2588 (tiếng nói) hoặc 1-800-833-6388 (Tiếp Âm TTY).

Các Chỉ Dẫn về Sức Khỏe

Nước lă là một chất uống tốt. Cho em uống nước lă thay vì uống những loại nước ngọt và thức ăn vặt. Con em của quý vị vẫn cần khoảng hai ly sữa mỗi ngày.

Hàng ngày cho em ăn nhiều loại trái cây và rau quả khác nhau.

Giúp con em của quý vị tập đánh răng mỗi ngày. Dùng một chút kem đánh răng bằng khoảng một hạt đậu có chất fluoride. Nhớ mang em đến nha sĩ để khám răng ít nhất là một năm một lần.

Dạy cho con em của quý vị rửa tay của em thật sạch sau khi đi tiêu tiểu và trước khi ăn. Dùng xà bông và chà hai tay vào nhau khoảng 20 giây.

Các Chỉ Dẫn về Nuôi Con

Trẻ em học hỏi hay nhất là bằng cách thực hành.

Các em cần:

- chơi những trò chơi sinh động (như đuổi bắt, chơi banh, chạy xe, và leo trèo)
- chơi những trò chơi tưởng tượng (như chơi búp bê, hình người giả, sách truyện)
- chơi những đồ chơi dùng bằng tay (hình khối vuông, puzzle lớn)

Giới hạn TV và máy điện toán mỗi ngày dưới một tiếng.

Đọc cho con em của quý vị mỗi ngày. Nói với em về những hình ảnh và câu chuyện.

Quý vị chính là người thầy/cô tốt nhất cho con em của quý vị. Em sẽ để ý xem cách quý vị cư xử với người khác, ăn uống, tập thể dục, nghỉ ngơi, dùng dây cột an toàn của quý vị, và băng qua đường. Em sẽ cố gắng để trở thành giống như quý vị.

Các Chỉ Dẫn về An Toàn

Thường xuyên kiểm soát về những nguy hiểm trong nhà của quý vị. Con em của quý vị chưa lớn đủ để tránh xa những thú có thể làm nguy hại đến em như diêm quẹt, súng, và chất độc. Hãy cất khóa những món đồ nguy hiểm đi!

Tiếp tục dùng ghế ngồi xe cho đến khi con em của quý vị cân nặng 40 pound. Sau đó, dùng đệm cao đến khoảng 80 pound. Cho con em của quý vị ngồi ở ghế sau.

Hãy chắc rằng em đội mũ an toàn mỗi khi chạy xe đạp ba bánh, xì cút tơ, hoặc các loại đồ chơi khác có bánh xe.